

⊛ Başta influenza / rhinovirus
corona virus
adenovirus

klinik Çocuk ve yaşlılarda daha fazla.

Soğuk algınlığı → Öksünük izleri.
(Başta kuvv öksünük → balgam)

Ateş olabilir, olmayabilir.

Tanı Balgam sitolojisi yapılmalı.

Öksünük 2 haftadan ↑ akciğer grafisi

Tedavi Analjezik, antipiretik ve buhar inhalasyonu önerilir.

Ateş uzun sürelyse ⇒ geniş spektrumlu antibiyotik uygulanan

⊛ Bakterilere göre antibiyotikleri ezberleme

Makrolid, entromisin ya da azalid grubu antibiyotikler. ⇒ Genelde tedavide

Kronik Bronşit

2 yıl içinde 3 aya kadar süren öksünük

45 yaş üstünde daha fazla görülme.

Etkenler ⇒ Sigara kullanımı başta

Hava kirliliği, endüstriyel koku

kronik astım, bishik fibrozis, kronik akciğer enfeksiyonları

Solunum yolu sistemi hastalıkları

Böğmace

İnfeksiyon
Hastalıkları
2. Ders

Bordetella pertussis ⇒ etken

Tek konakçısı İnsan
Bulaşma damlacık yoluyla

Morbidite ve mortalite görülüyor.

3 dönemi var ⇒ (1) Kaharal dönem ⇒ Nezle, hafif
öksürük
(2) Paroksizmal öksürük
giderek artar. (Morarma)
(3) İyileşme dönemi

* Hastalığı geçirenler yaşam boyu bağışıklık kazanır.

* 2 aşısı var. ⇒ Difteri ve tetanoz toksoidleri
ile karma olarak hazırlanmış
7 yaşından büyüklere yapılır.

Akut Bronşit (Alt solunum yolu hastalığı)

Trakebronşiyal ağacın akut inflamasyonu

Balgamlı ve kuruy öksürükle seyreder

Kronik öksürük ⇒ 3 haftadan daha fazla
süren öksürük

Etkenleri ⇒ Kimyasal madde
Çevresel madde

Bastırma ← Üst solunum yolu hastalıkları
Mesleki ve atmosferik hava kirliliği
Sigara
Oluyor. (Genelde) Kronik solunum yolu hastalıkları

Mortalite: ölüm oranı

Pnömoni (A.S.Y.H)

Akciğer iltihaplanması

Tüm yaş gruplarında görülebilir.

Hafiften ağır kadar gelişebilir. \Rightarrow Etkenin anamne

Etkenleri \Rightarrow Bakteri / Virüs

En sık \Rightarrow S. pneumoniae
nasthanalar

Kırmızıyla yazılan bakteriler.

Viral pnömoniler \Rightarrow Adlan
yazıyor.

etkenler
var
slaytta

(*) Hastane infeksiyonlarının başında pnömoniler
gelmekte.

(*) Tipik pnömoni etkenleri \Rightarrow S. pneumoniae
(*) \rightarrow en önemli
bu

Hücre
içi patojenlere

(*) Atipik pnömoni etkenleri \Rightarrow C. pneumoniae

Antibiyotikler \Rightarrow Hücre
tedavisi için patojenler
diğerlerine göre daha zor.

M. pneumoniae

L. pneumophila

Tedavisinde
makrolid ve
ketolidler

Tanı

(*) Radyolojik

(*) Etkeni banda
öretmek

(*) Balgam tneelenmesi

(*) Atipik pnömoni konusunda
serolojik testlerin yordamı
var.

Belirtiler \Rightarrow Mukuslu İnatai öksürük
Göğüs bölgesinde seslilik

Tanı \Rightarrow Solunum fonksiyon testi

Tedavi \Rightarrow Hava yolu açmaya yönelik \Rightarrow bronkodilatörler

* Kronik bronşit tedavi edilmezse amfizeme sebep olur.

Kronik bronşit ve amfizem arasındaki fark?

✓ KOAH yapan 2 hastalık

* 2 hastalığında ana sebebi sigara

* Tüpler zarar gördüğü için kronik öksürük ortaya çıkar.

Bronşiyolit (A.S.Y.H)

Bronşiyol epitelin zarar görmesiyle

Bronşiyollerin akut inflamasyonu

* etyolojiden ağırlıklı virüsler sorumludur.

Klinik belirtiler ve bulgular \Rightarrow Hafif nezleyle başlar

Öksürük, nefes darlığı, ateş,
hastalardan görülebilir.

McLeod's sendromu \Rightarrow virüs sürüyorsa
komplikasyonu

Tedavi

Buhar ~~in~~ inhalasyonu yapılmalı

Daha

var

Farmasötik Bilimi

- Etkin mad. analizi
- izolasyonu ve saflaştırılması

1. Ders

İnfeksiyon Hastalıkları
ve etkenleri

Solunum Sis. İnfeksiyonları

Yutak \Rightarrow Farinks
Gırtlak \Rightarrow Larinks

Sol. sistemdeki
yapı organlar ve
onların işlevleri

- (*) Burun \Rightarrow Mukusla kaplı olduğu için infeksiyonu kapatan önemli bir kapı.
Kılcal dam. havayı ısıtması da \nearrow
- (*) Farinks \Rightarrow Östaki borularının uçları yutaga açılır.
Küçük dil ve bademcikler bulunur.
 \rightarrow olmayanın iltihap olması
Faranjit \rightarrow farinksin iltihabı
- (*) Gırtlak \Rightarrow Laranjit \rightarrow Gırtlakın iltihaplanması
olasılığı yüksek
- (*) Soluk borusu \Rightarrow Gırtlaktaki havayı alveoller keselere taşıır.
Bronş denilen kollara ayrılır.

Bronşit

- (*) Akciğerler \Rightarrow Sağ akciğer 3 bölmeli
Sol " 2 bölmeli

Bronşlar \rightarrow bronşçuklara ayrılır.

Alveoller kılcal damarlara sarılı olarak

Uzun yıllar içinde oluşan
→ danalmaya bağlı hiper-
luk

Kronik obstrüktif akciğer hastalığı (KOAH)

① Geni dönüşümlü olarak hava akımında azalma
halta yok olması.

② İleri yaş hastalığı

Etkenleri → Tütün

Hava kirliliği

Mesleki faktörler

Sosyoekonomik şartlar

Solunum yolu enfeksiyonları

Genetik faktörler

Ailede KOAH varsa

Büyük doğum ağırlığıyla dünyaya gelmişse

H. influenza

Klinik

Tanı

Tedavi

Influenza ve pnömokok
aşısı ile korunmak
Sigara bırakmak

* Komplikasyonlar AGBHS 'nin

- * Akut romatizmal ateş (AEA)
 - Glomerulonefrit
 - Streptokok toksik şok sendromu

Tedavi \Rightarrow AGBHS ise penisilin

Penisilin dışında ampisilin
amoksisilin

AEA

Kalp kapaklarında hasara ve işlev bozukluğuna
yol açar.

Romatizmal ateş sonrası kardit

Artık gelişebilir. Hareketlerde kısıtlılık

Tedavi

Antinflamatuar
ağrılar

Konuma

Benzahin penisilin 6/1 gün

anayla uygulanır. 5 yıl
süreyle
uygulanmalı.

* Akut sinüzitler

Tedavi

Ampik olarak yapılır.
oral antibiyotik

Soğuk algınlığında rinot gibi burun mukozasında
ödem ve inflamasyon oluşması \Rightarrow sinüs

~~3~~ 3 major
apex

Sinüs

apının
kapanmasına
neden
dolar

Baslıcalar

* Ampisilin, amoksisilin, güçlendirilmiş penisilin

7 - 10 - 14 gün antibiyotik kullanılmalı.

4 en az 7 gün

* Tedavide

4-5 gün içinde cevap alınmazsa
 β laktamaza dirençli bir antibiyotik
seçilmeli.

* Hastalık + etken

İnfeksiyon (3. Ders)
Hastalıklar ve etkenleri

Göz enfeksiyonları

En sık hastalık görülebilen kısımlar

1) Göz kapakları enfeksiyonları ⇒ Patojen m.o. oluşurduğı

- 1) Göz kapakları *
- 2) Konjunktiva
- 3) Kornea *

Bakteriyel, viral, paraziter hastalıklar

- S. aureus
- S. epidermidis

Stafilokokların enzimleri ve toksinleri ile göz kapakları enfeksiyonlarında sebep olma.

1) H. simplex enfeksiyonu
2) H. zoster enfeksiyonu
3) Poxvirüs enfeksiyonu ⇒ En yaygın -
muş şekli mollusum contagiosum
→ Virüs enfekte kişilerden doğrudan
temasta bulaşır. (Göz yaşıyla)

Göz
hulu-
mu
olabilir.

Viral

Paraziter

2) Demodex
Akantardan bulaşan
Demodex
folliculorum
(Yanma ve kaşıntı)
Demodex
brevi

1) Fhryaz ⇒ Tanı ⇒ Kırpık diplerinde
hulu-
veya
Tedaui ⇒ Sirke
hemizliği
erşkin parazit
götilerek

* Blefant
Göz kapaklarının
iltihabi hastalığı
kırpık köklerinin
olduğı bölgede
- kırpık dökülmesine
kadar gidebilir.

2) Arpacık (Hordeolum) ⇒ Kronikleşmesinde ⇒ Salazyon
denir.
Göz kapaklarında
yer alan bezlerin stafilokok-
lara bağı olarak enfek-
siyonu.

Bis Arpacık
Zeis (yağ) bezleri-
nin iltihabı

Tedaui
Tetrasiklik

İç arpacık
Meibomus
(yağ bezi) bezlerinin
iltihabı

Baha ağız
Görmek için göz
kapaklarını dışa çevirmek

3 klinik
tablo

- akut tonsillofarenjit
- akut sinüzitler
- akut otitis media

Bakteriyel

Viral

- Üst Solunum Yolları (ÜSYE) ⇒ Larinks seviyesine kadar olan florak bölüm
- Alt solunum yolları ⇒ Soluk borusunun altında kalan şent bölüm

* Akut tonsillofarenjit

Farinks ve tonsillanın iltihabı

%95'i viral kökenli

Bakteriyel mi viral mi bilmek gerekir. Tedavisi için

%25'i ⇒ Streptococcus pyogenes veya

A grubu β -hemolitik streptokok
penisilin tedavisiyle

Geçitli bakteri ve virüsler neden olabiliyor. Şeyhçe var.

Klinik olarak ilk yapılacak işlem ⇒ AGBHS
tonsillofarenjiti olup olmadığını
saptamak

Klinik belirtiler ⇒ 5-15 yaş arasındaki
çocukların hastalığı

Ani başlayan boğaz ağrısı

Yutkunma zorluğu

Bedenden
bedene
değişebilir.

Ateş

Ateş

yükselmeyebilir

Çocuklarda ⇒ Baş
ağrısı
bulantı
ile kusma

② Konjunktiva enfeksiyonları

Göz kapakları ve göz küresinin iç yüzeyini kaplayan ⇒ Konjunktiva

② Ophthalmia neonatorum

Yenidoganada görülen konjunktivit

Neisseria gonorrhea, stafilokoklar,

Sistemik penisilin

① Konjunktivit enfeksiyonu

C. trachomatis entromusitli

③ Bakteriyel konjunktivitler ⇒

↓
Akut

S. aureus
S. epidermidis
H. influenza
S. pneumoniae
S. viridans

↓
Hiperakut

S. aureus
S. epidermidis
H. influenza
S. pneumoniae
S. viridans

Enfekte genital organlardan bulaşık

↓
Kronik

S. aureus
M. lacunata

→ Kölüge sebebiyet veren önemli bir hastalık

① Klamidyal Konjunktivit ⇒

① Trachom ⇒ Konjunktiva ve korneanın kronikleşen bir enfeksiyon

② Chlamydia trachomatis

↓ etkisi

Tehasikün göz pomadıyla

↳ bunun için kültür yapılarak tanı

② İnklüzyon konjunktiviti

Paratrachom olarak adlandırılır.

C. trachomatis ve onun serotipleriyle ortaya çıkıyor.

S. viridans

S. viridans
Enfekte
genital
organlardan
bulaşık

Körlüğe
veren
sebebiyet
önemli bir
hastalık

① klamidyal konjunktivit ⇒

⊛

Trachom ⇒ Konjunktiva

ve korneanın

kronikleşen
bir enfeksiyon

② Inklüzyon konjunktiviti

Paratrachom olarak adlandırılır.

C. trachomatis ve onun serotipleriyle ortaya çıkıyor.

⊛ Chlamydia trachomatis

↓ etkisi
Tehlikesiz
göz pamukçukları

↳ bunun için
kültür yapılarak
tanı

⑤ Viral konjunktivit ⇒ En sık rastlanan adenovirüsler

③ Kornea enfeksiyonları (Bakteriyel, viral ve mantar)
kaynaklı

⊛ Bakteriyel keratitler ⇒ C. diphteria
N. gonorrhoeae } Antibiyoetik
tedavisi

⊛ Viral keratitler ⇒ ⊛ Herpes simplex keratiti

↳ Korneaya bağlı körlüğün
en sık nedeni

Cilt ve Yumuşak Deri Enfeksiyonları

- ⊛ En çok deride görülen Streptokok ve Stafilokoklar
(derinin normal florasında var)
gram (+)

Bakteriyel deri hastalıkları

Pyodermi: Derinin bakteriyel enfeksiyonları

- ⊛ Sık rastlanan deri enfeksiyonları

Stafilokoklar ⇒ Gram +
küre şekilli

- ⊛ Deri ve mukozalarda normal floranın bir parçasıdır

Streptokoklar ⇒ Gram +
Kahalar negatif
Oldukça heterojen bir grup
Kanı ağarda hemoliz oluşturuyor.

Streptokoklara bağlı deri enfeksiyonları

Virulans faktörleri → (Toksin, Enzim, Antijenler)

* Süperantijen toksin → T lenfositlere etki etki → Toksik şok sendromu

* Bakteriemi → Menenjit

* Antijen ^{immün} kompleksler oluşurarak → Streptokok sonrası görülen enfeksiyonlar (glomerulonefrit)

Streptokokus pyogenes → Akut nekrotizan ağız

→ Hangi virüslans
fak. etkilî?

(Kızıl) ⇒ Streptokokus pyogenes'in pirojenik toksin tarafından
oluşturulan dökünhülü bir hastalık (Asıl bilmemiz)
gereken

(Ekhima) ⇒ Genellikle streptokokların sebep olduğu
nadiren stafilokoklar sebep olur.
Genellikle alt ekstremitelerde

(*) (Impetigo) ⇒ S. ^{streptokokus} pyogenes 'e bağlı
Yüz, el, ayak gibi açık bölgelerde

Etken olarak stafilokoklarında rol oynayabileceği
pyodermdir.

(Erişipel) ⇒ Etken β -hemolitik streptokoklar

— Deni lenfaktiklerinin hüvumu ile karakterize

Bu
28 mi
biri

Akut sellülit \Rightarrow Enzimpelin biraz daha derine yerleşmiş şekli

Etken : Streptokoklar ve stafilokoklar

Lenfanjit \Rightarrow Sellülitin lenf damarlarına ilerlemesi

Streptokoksik gangren \Rightarrow Deriden giren bak. yayılması engellenemezse. (şeker hastalıklı) (hashaklı) (hashaklı)

Folikülit ve furonkül \Rightarrow Folikülit \Rightarrow kul diplerinde pyodermi

* Furonkülozis
color

Furonkül \Rightarrow Özellikle koltuk altı kalçada

Akne keloid \Rightarrow Erkeklerde ense böl. şafilokokların
yapığı kronik seyirli frankülöt ve...

Karbonkül (kan
albani) \Rightarrow Birkaç frankülön
yan yana bulunması.

Sikozis barba \Rightarrow Şafilokokların sebep olduğu salsal
ve büyük bölgesinde erkeklerde hrap
S. aureus
(genetik) sonrası sık görülür

Tarısı hneq barba ile yapılır.
 \hookrightarrow Bunda kullar gelişmekte
daha kolay gelir

Arpaak (hordeolum) \Rightarrow Kirpiklerin ve bölgesel sebace
bezlennin akut veya kronik
şafilokoksik iltihabı

\swarrow
Topikal
antibiyotikler
kullanılır

Şarbon (antraks) \Rightarrow Bacillus anthracis (etken)
Kutanöz Şarbon etkili

⊗ Tüberkü
az old

Viral

Virüsle

Virüsün
en
önemli
etme

DNA

① Herpes

② Papill

③ Poxv

Herpes

Primer

enfeksiy

antibiyonlar
kullanılır

Şifliokokok İlhhabı

Şarbon (antraks) \Rightarrow *Bacillus anthracis* (etken)

Kutanöz Şarbon etkeni
(malign püskül)

★ Cüzam = Lepra = Hansen Hastalığı \Rightarrow Etkeni *Mycobacterium leprae*

↓
Deri ve sinirleri vardır. 2 türü vardır.

① Tüberküloz Cüzam

Sadece lokal
Sadece yüzeysel

Sınırsal
Hastalık

> Büyük
kayıplar

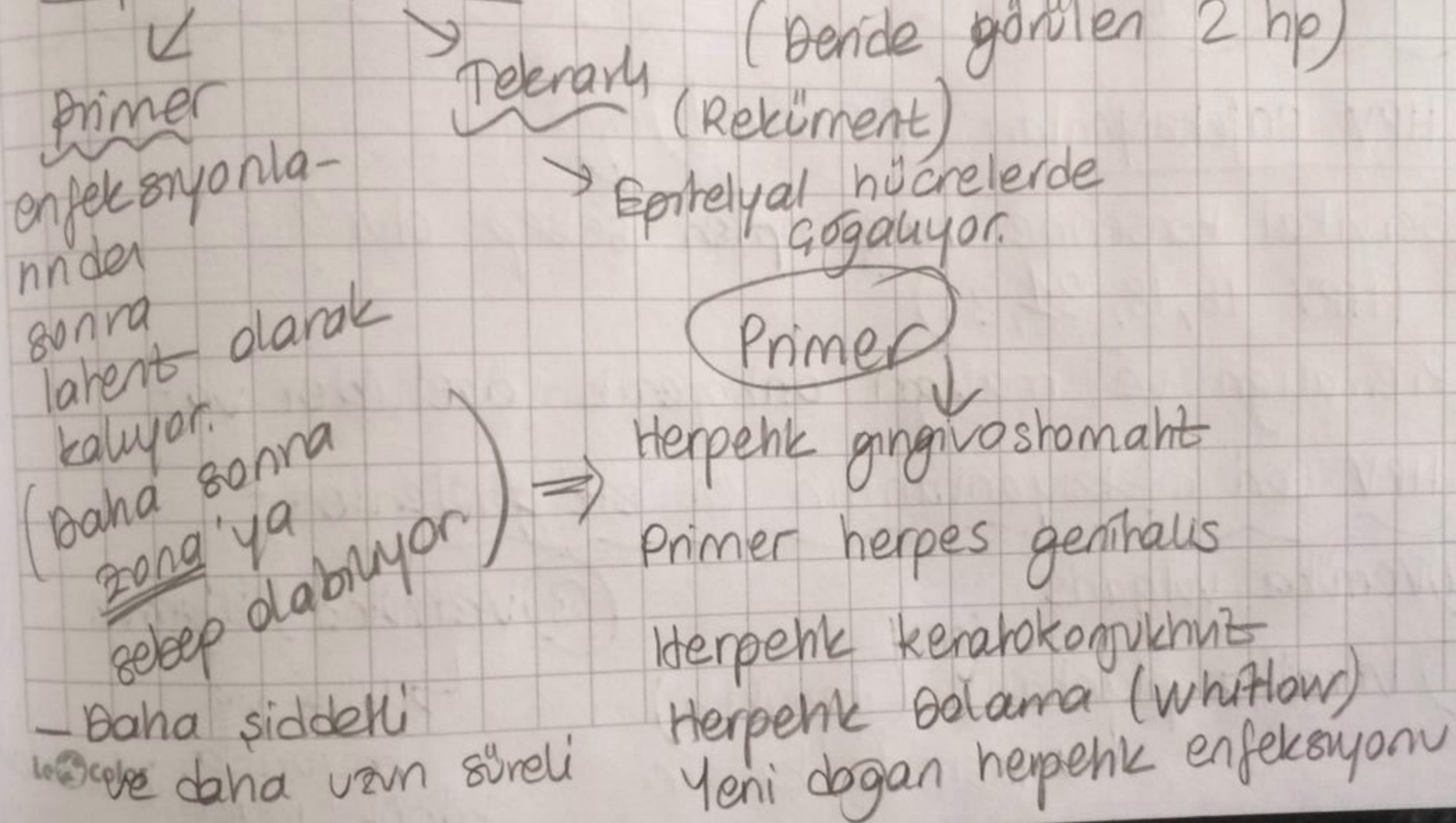
② Lepromatöz Cüzam

İmmün sis. düşük
kişilerde

Basiller hızla yayılır.
Çok ciddi

(3) Poxvirüsler

Herpes Simplex



⌘ Tüberkülot leprayla lepramatoz lepranın farkları önemli

⌘ Tüberkülot lepralı hastalarda basıl sayısı hastalığı az olduğu için çok fazla buluşturmuyorlar. ⌘

Viral Deri Enfeksiyonları

Virüsler ⇒ Zorunlu intrasellüler mikromorganizmalar

Virüsün en önemli elementi ⇒ RNA ya da DNA (viral genom) → genelde deri enfeksiyonlarında Merkezde nükleik asit
Kapsid (kaynuu bir protein kılıf) (Kapsomer)
Bazı virüslerde ise zarf

DNA virüsleri

- ① Herpesvirüsler → HSV-1 (Labial herpes virüsü)
HSV-2 (genital "
HSV-3 (varicella zoster) ⌘
- ② Papillomavirüsler
- ③ Poxvirüsler

Rekürrent

Ateş, yorgunluk, stres, travma \Rightarrow Tehdleyen olaylar

Gestileri var

\rightarrow Valasiklovir

Tedavisi \Rightarrow Topikal / Sistemik Tedavi / Profilaksi

\rightarrow Asiklovir krem
Soğuk pansumolar

Uzun
bir süre
asiklovir

Varisella (Su Çiçegi)

Varisella zoster virüsünün yapığı } Bu kabarmı
DNA virüsü } bil!

Herpes Zoster (Zona zoster, gece yansı)

Nörodermik bir enfeksiyon

Varicella enf. takiben dorsal sinir ganglionunda latent olarak yerleşiyor.

olarak yeniliyor.

HPV enfeksiyonları (Sorular)

① * Servikal kansere hangi hpleri sebep olur?
(HPV 16, 18, 31, 33)

Premalign ve malign onkogenik özellikleri var

HPV deni enfeksiyonlarının en sık görülenleri;

① Verrüka vulgaris

② Verrüka plantaris (topukta)
↳ nasır ile kanser

③ Verrüka filiformis

↳ yüz ve
boyunda
küçük ipiksi çıkıntı

şant ⇒ katater' in başa uygulanı

Meningit ⇒ Pia ve araknoid zarın inflamasyonu

BOS'a geçen bakteriler, bu bölgede immün sistem savunma mekanizmasını yığılığundan yararlanarak hızla çoğalır.

→ Sonuç olarak %10-60 arasında ölümcül hastalıklar

Ensefalomiyelit

HSS'i parankiminin enfeksiyonu sonucu

(*) Klinik ⇒ Ense sertliği (en önemli)

Ciddi baş ağrı
Bilinç bulanıklığı

Ensefalit / Miyelit

İşıkla kaama
mide bulantısı
Kırmızı döküntüler

Migren
aynısı

Etkenleri ⇒ Bakteri

Virüs

Üst sol.
yolu
etkenler

Streptococcus pneumoniae
N. meningitidis
H. influenza

3'ünü
bil

Enterovirüsler
Herpes virus
Kabaklıak virüsü

Toplum-
da
daha
sık
görül-
yor.

Manitar

3'ünün de aşısı
var.

Protozoonlar

Toxoplasma gondii

3'ü
bil

C. albicans

Aspergillus spp.

Cryptococcus neoformans

Gübrelerle
gelen

Bakteriyel Meningitler

— Üst solunum yolundaki flora bakterileri (çoğunlukla etken)
bunların düşüğünde enfeksiyona neden oluyor

— Baş yaralanmaları

— Hastanede geciktirilmi ameliyatlarda (invasif girişimler) ve şantlar (kafa ameli.)

İnfeksiyon Hastalıkları

Merkezi Sinir Sis. Enfeksiyonları

Genellikle BOS'a bakuluyor.

Fungal, Parazit

* Hangi etkenle hasta olduğu çok önemli! (Bakteri, Virüs mü)

Çok hızlı gelişirler ve sakat bırakırlar. ⇒ En önemli detayları

(2 zar var)
Meningitler = Beyin zarları

Parankim = Etli kısım
beyindeki

⇒ Meningit *

⇒ Ensefalit *

Ensefalomyelitler *

- Santral sinir sis. yavaş ilerleyen inf.

Parankim + zar enfeksiyonları

- Tümörler *

* MSS en iyi korunan bölgemiz ⇒ Bu yüzden bu inf. nadiren görülüyor

Ama tedavisi zor ve çok ciddi

⇒ Gabuk Teller
Hızlı gelişir
Kalıcı nörolojik hasar gelişir

Ciddi olmasının sebepleri

* Bakteriyel menenjitler 48 saat içinde ölüm sıklıkla görülür.

* Viral etken (m.o) acilen saptanmalı!

Bazen 2 antibiyotikle ted. yapılıyor. (Ampirik antibiyotik tedavi ve kombinasyon)

OPA ⇒ Oral polio aşısı (ağızdan damlatmayla)

S. pneumoniae aşısı

Kimlere yapılıyor? ⇒ Kronik solunum yolu h. olanlar
65 ↑

HIV

Kanser

Nabız yap.

← İmmün yetmezliği olanlar
Bos'la ilgili etkileri olanlara

N. meningitidis aşısı (5 tipi var)

Haemophilus influenza aşısı (2, 4, 6. aylarda)

Tedavi ⇒ Bakterisidal olmalı (öldürü" olanlar)
ilk başlangıçta kombine antihistaminik
kullanılır. (konvülsiyonu genişletmek için)

Tuberkuloz menenjitli diğerlerine göre çok daha
agresif.

Tedavisinde antituberkulozlar

öldürücülüğü
ve sekalı

orani
yüksek

Viral Menenjitler

- Enterovirüsler (en çok bunlara bağlı)
- Kabakulak
- H. Simplex virüs

Polio aşısı ⇒ Çocuk felci aşısı (Bu yüzden Türkiye'de enterovirüslere bağlı enfeksiyon çok gelişmiyor)

İnsan enterovirüslerin tipleri

Paralitik poliomiyelit (çocuk felci)

Poliomiyelit = Çocuk felci (immünite sadece 1 hafta enfekte olduğu için 1 aya kadar kalır)

Asimetrik

Aşısı ⇒ İnaktif polio aşısı

/ Canlı

atand e

aşısı

oral

Proflaksi'si

AŞI

* Nijerye, Pakistan, Hindistan'da endemik

Kabakulak → Menenjitte ilerleyebiliyor.

Profilaksi (aşı)

H. simplex virüsleri

HS1 ⇒ Tedavisiz kaldıklarında öldürücü

→ Tedavisinde asiklovir

Kuduz (Tedavisi yok) (Köpek, kurt, tilki...)

→ Meningoensefalit yapıyor.

→ İnsanlardan çok hayvanlardan yakalanıyor.

zoonetik

Yararın denliliği, salyanın mik. ⇒ Hızını belirleyen faktörler.

Her türlü etki eder.

— Fareler bulaşmıyor.

* Tamamen immünojik

tedavi ediyor.

Belirtileri

5 günle - 1 yıla kadar bir sürede değişen

Başta ısırtıyla

Ağızda köpüklenme
Sudan korkma

* Hemen sabunlu suyla yıkanmalı! (1)
(Dokuya geçmemesi için)
Hemen doktora gidilmeli!

smear

(hamr antikorlar)

Tedavisi ⇒ Yara iğine
Immunglobulini ya da kuduz serumu (2)
↳ aslında antikor ⇒ virüse
bağlanarak
nötralle ediyor.

③ Asılama ⇒ Hücre kökür
asılan
0, 3, 7, 14 ve 28. günler yapılmalı

* Bulaşma öncesi asılama (0. 7. 28. gün)

- Veteriner hekimler
 - Lab. personeli
 - Sağlık çalışanları
 - Evcil hay. ile temasta olanlar
 - Doğa bilimleri ile uğraşanlar
 - Mezbaha ve deri ile uğraşan personel
 - Safanilere gidenler
- Risk
altında
olan
kişiler

MANTARLAR

C. albicans en çok karşımıza çıkan mantar
Sağlıklı insanlara hastalık yapmıyor. (*)

Kuş gübresiyle (*C. neoformans*)

AIDS'lilerde kriptokoklar çok infeksiyon yapıyor.

Aspergillus köf mantarı

Protozoonlar

Toxoplasma gondii

Hamilelikte ilk bakılan testlerden biri
kediyle bulaşma

Çarşı etinde, sığır etiyile bulaşabiliyor

↳ Ağ et yenmemeli (özellikle hamile kadınlar)

(*) Aşılanma \Rightarrow En önemli korunma (SÖKE)

Profilaksi = AŞI \rightarrow Aşılar kapsüle göre yapılıyor.

Kimlerde ortaya çıkıyor?

- Normal insanlarda az (gençlerde)
- Çocuklarda ve 65 \uparrow çok
- Solunum yolu enf. yatkınlığı olanlarda
- Şant bulunanlarda
- HIV pozitif olmak
- Trauma geçirenlerde
- Kronik alkolizm
- Siroz (karaciğerde bozukluk
dunca immün
sistemde bozukluk
old. için)
- Diyabet
(Tüm vüdu
etkilediği
için)
- Splenektomi
(Dalaksız
olmak)

(*) Aşılanması olmasına rağmen günümüzde önemli bir enfeksiyon.

(*) Sonbahar - kış \Rightarrow Üst solunum yolu enf. daha
çok görüldüğü için

(*) En önemlileri kapsüllü bakteriler (*)

\rightarrow fagositoza dirençli

(*) Mycobacterium tuberculosis de menenjit etkeni olabilir
(Koyu yeşilimsi) \rightarrow Menenjit %90 öldürücü

(*) Nöronlar iyileşmediği için o bölgede hasar
kalıyor. \Rightarrow Bu yüzden acil doktora
gidilip tedaviye başlanmalı

...global warming is a significant problem for our world. We have global warming because of pollution which results from behaviours of people and global warming causes climate change. These are both causes and effects of global warming.

First of all, there are several causes of global warming such as behaviours of people and pollution. Most behaviours of people are

...credit card debt. This causes mental pressure, and hence, modern society causes many different problems through exercise and stressful living conditions. They will get worse in the future. So it is important to have a positive attitude to life and to change our lifestyle in time to prepare healthy fresh food to save your life.

Kıst hidahik

Köpeklerden gegen
Karaçığır ve beyinde hastalık yapıyor.

N-aset
emlerin sinov
göün can cism

korotelen Sifat
Sifat

2/3 proteinlere bağlı iyodur
yarıparak iyodun tiroid bezine girmesini engeller. Bu
sehzelerle beslenen kişilerde iyod eksikliği görülebilir.
Veterince iyod alınmazsa tiroid hormonu
eksiklikler görülür.

- Günlük ihtiyacı: 2
- Besinle alındıktan
- kalan fosfatlar, in
- Emilen fosfatlar
- hidrat ve li
- belirlen
- r ke
- bi
- ok

enik
ulama

İlaçın reseptöre etkileşimi basma ise \Rightarrow farmakodinamik
faz

8 Mart 2016

İnfeksiyon
Hastalıkları
(4. Ders)

Cilt ve Yumuşak Deri Enfeksiyonları

(*) En çok deride görülen Streptokok ve Stafilokoklar
(derinin normal florasında var)
gram (+)

Bakteriyel deri hastalıkları

Pyodermi: Derinin bakteriyel enfeksiyonları

(*) Sık rastlanan deri enfeksiyonları

Stafilokoklar \Rightarrow Gram +
küre şekilli

(*) Deri ve mukozalarda normal floranın bir parçasıdır

Streptokoklar \Rightarrow Gram +
Kahalar negatif
Oldukça heterojen bir grup
Kanı agar'da hemoliz oluşuyor.

Streptokoklara bağlı deri enfeksiyonları

Virulans \rightarrow (Toksin
Enzim
Antijenler)

* Süperantijen \rightarrow T lenfositlere etki etki \rightarrow Toksik şok sendromu

* Bakteriemi \rightarrow Menenjit

* Antijen $\xrightarrow{\text{immün kompleksler oluşurarak}}$ Streptokok sonrası görülen enfeksiyonlar (glomerulonefrit)

Streptokokus pyogenes \rightarrow Akut nekrotizan abses

Kızıl \Rightarrow

Ekzima

(*) İmpetigo

Erizipel

Bu 28 mi
bittir

Akut sel

(Lenfan)

(Streptok)

Folikülit

(*) Furunkülöz
boğaz

Hangi virüslens
fok. etki?

Yüzü ⇒ Streptokokus pyogenes'in pirojenik toksin tarafından
oluşturulan döküntülü bir hastalık (Asıl bilmemiz
gereken)

Ekhima ⇒ Genellikle streptokokların sebep olduğu
nadiren stafilokoklar sebep olur.
Genellikle alt ekstremitelerde

* **Impetigo** ⇒ S. pyogenes'e bağlı
Yüz, el, ayak gibi açık bölgelerde
Etken olarak stafilokoklarında rol oynayabildiği
pyodermidir.

Erizipel ⇒ Etken β -hemolitik streptokoklar
Deri lenfatiğinin ihlali ile karakterize
Bu 2 smi
biri

Akut sellülit ⇒ Erizipelin biraz daha derine yerleşmiş
şekli
Etken: Streptokoklar ve stafilokoklar

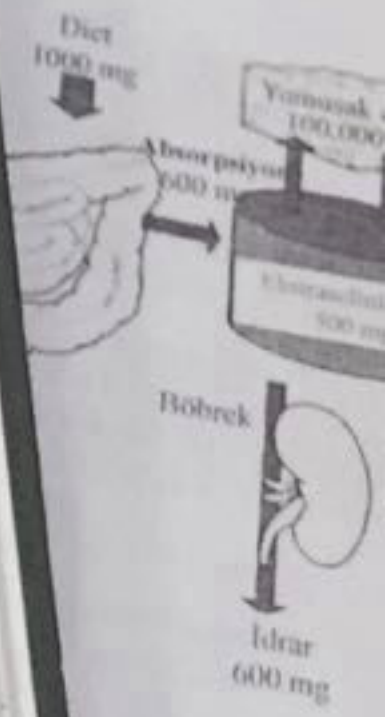
Lenfanjit ⇒ Sellülitin lenf damarlarına ilerlemesi

Streptokoksik gangren ⇒ Deriden giren bak. yayılması
engellenemezse. (Şeker
hastalıklarında)

Folikülit ve furonkül ⇒ **Folikülit** ⇒ bu dipteninde
pyodermi
Furonkül ⇒ Özellikle koltuk altı
kol gada

* **Furonkülozis**
color

FOS
Glukoz iliyu: 2 g. Çocuklarda v
Bazı alımdan sonra mideye 10
kalan fosfatlar, ince bağırsaktan v
Emilen fosfatlar ince bağırsak d
erbitürat ve lipidlerle ester oluşu
muklara girer.
u enterik kemiklerdeki fosfatlar
aynıla birleşerek kemiklerde g
t (hidroksiapatit) biyoloji hatırla



sumunda kalsi
zenlenmesi
böbrekler
ndandır
avitesine tra
masında gere
taşlarındandır

Prognoz: Hastalığın ilerleyişi

(MDT=Multi Drug T.)

Akne keloid ⇒ Erkeklerde ense böl. şafilokokların
yapığı kronik seyirli frankülöt ve...

Karbonkül (kan albanu) ⇒ Birkaç frankülön
yan yana bulunması.

Sikozis barba ⇒ Şafilokokların sebep olduğu sakal
ve büyük bölgesinde erkeklerde hrap
S. aureus (genellikle) sonrası sık görülür.

Tanısı hneq barba ile yapılır.
↳ Bunda kollar çekmekle
daha kolay gelir.

Arpaak (hordeolum) ⇒ Kirpiklerin ve bölgesel sebace
bezlennin akut veya kronik
şafilokokal iltihabı
Topikal antibiyotikler
kullanılır.

Şarbon (antraks) ⇒ Bacillus anthracis (etken)
Kutanöz Şarbon etkili
(malign püskül)

⊛ Cüzzam = Lepra = Hansen
Hastalığı ⇒ Etkeni Mycobacterium
leprae

↓
Deri ve sinirleri vardır. 2 türü vardır.

① Tüberküloz Cüzzam (Sınırsal hastalık) ② Lepromatöz Cüzzam

Baha lokal
Baha yüzeysel > Büyük kayıplar

İmmün sis. düşük
kişilerde
Bakteriler hızlı yayılır.
Gök ciddi

⊛ Tüberkül
farklı

⊛ Tüberküloz
az olduğu

Viral Deri

Virüsler ⇒
Virüsün en
önemli
elementi

DNA virüsleri

- ① Herpesvirüs
- ② Papillomavirüs
- ③ Poxvirüsler

Herpes Sim

↓
Primer
enfeksiyonla-
rından
sonra
latent olarak
kalıyor.

(Baha sonra
zona'ya
sebeep olabilir)

— Baha ciddi
ve daha u

★ Tüberküloz leprayla lepramatoz lepranın farkları önemli

★ Tüberküloz lepralı hastalarda basıl sayısı hastalığı az olduğu için çok fazla buluşturmuyorlar. ★

Viral Deri Enfeksiyonları

Virüsler ⇒ Zorunlu intrasellüler mikromorganizmalar

Virüsün en önemli elementi ⇒ RNA ya da DNA (viral genom) → genelde deri enfeksiyonlarında Merkezde nükleik asit Kapsid (korumacı bir protein kılıf) (Kapsomer) Bazı virüslerde ise zarf

DNA virüsleri

- ① Herpesvirüsler → HSV-1 (Labial herpes virüsü)
HSV-2 (genital)
HSV-3 (varicella zoster) ★
- ② Papillomavirüsler
- ③ Poxvirüsler

Herpes Simplex

Primer enfeksiyonlarından sonra latent olarak kalıyor.
(Bakla sonra zona'ya sebep olabiliyor) ⇒ Herpetik gingivostomatit
Primer herpes genitalis
Herpetik keratokonjunktivitis
Herpetik balanopostitis (Whitlow)
Yeni doğan herpes enfeksiyonu

Tekrarlı (Rekürrent) (Deride görülen 2 hp)
⇒ Epitelial hücrelerde çoğalıyor.

Primer

Bakla siddetli ve daha uzun süreli

Knyoterapi



④ Verruca anogenitalis (Kondiloma Akuminate)

Genellikle ansl herasta

Servikal kanser \Rightarrow HPV (16, 18, 31, 33) (*)

POX virüs enfeksiyonları (en büyük virüslerden)

④ Molluskum contagiosum \Rightarrow Ansl
herasta
geçmiyor

Manhar hastalıkları

④ Tinea pedis \Rightarrow Ayaklarda görülür

② Tinea manum \Rightarrow avuç içi

③ Tinea cruris \Rightarrow Kasıklarda

④ Tinea corporis \Rightarrow Sağlı deri

At kusmanm
da sorar

facialis \Rightarrow Yüzde

corporis \Rightarrow Gövde
kol bacak

Nerelerde
görülür
sadece

5. Ders

İnfeksiyon Hastalıkları

Merkezi Sinir Sis. İnfeksiyonları

Genellikle BOS'a bakılıyor.

* Hangi etkenle hasta olduğu çok önemli! (Bakteri, Virüs, Fungal, Parazit)
Çok hızlı gelişiler ve sakat bırakırlar. => En önemli tedaviye ihtiyacı

(2 zar var)
Menenjler = Beyin zarları

Parankim = Etli kısım
beyindeki

=> Menenjit *

=> Ensefalit *

Ensefalomiyeliter *

İnfeksiyonlar

Parankim + zar enfeksiyonları

- Santral sinir sis. yavaş ilerleyen inf.

- Vönkler *

* MSS en iyi korunan bölge mi? => Bu yüzden bu inf. nadiren görülüyor
Ama tedaviyi zor ve çok ciddi =>

Çabuk ilerler
Hızlı gelişir

Kolice nörolojik hasar gelişir

Ciddi olmasının sebepleri

* Bakteriyel menenjitler 48 saat içinde ölüm sıklıkla görülür.

* Viral etken (m.o) ailen saphtır!

Bazen 2 antibiyotikle ted. yapılıyor. (Ampirik antibiyotik tedavi ve kombinasyon)

Rekürrent

Ateş, yorgunluk, stres, travma \Rightarrow Tehkleyer olaylar

Gestiler var

\rightarrow Valasiklovir

Tedavisi \Rightarrow Topikal / Sistemik Tedavi / Profilaksi

\rightarrow Asiklovir krem
Soğuk panarmonlar

uzun
bir süre

asiklovir

Varisella (Su Çiçegi)

Varisella zoster virüsünün yapığı } Bu kabarmı
DNA virüsü } bil!

Herpes Zoster (Zona zoster, gece yansı)

Nörodermik bir enfeksiyon

Varisella enf. tabii bir sınırlı ganglionunda latent olarak yerleşiyor.

HPV enfeksiyonları (Sorar!)

* Servikal kansere hangi hptleri sebep olur?
(HPV 16, 18, 31, 33)

Premalign ve malign onkogenik özellikleri var

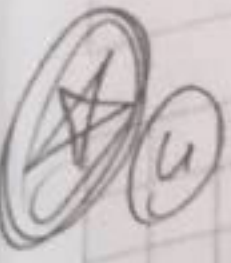
HPV deri enfeksiyonlarının en sık görülenleri;

① Verrüka vulgaris

② Verrüka planharis (topukha)
 \rightarrow Nasır ile kanser.

③ Verrüka filiformis

\rightarrow Yüz ve
boyunda
küçük ipiksi çıkıntılar



POX

④ m

Manh

④ T

② T

③ T

④ T

(*) Aşılanma \Rightarrow En önemli korunma (Soene)

Profilaksi = (Aşı) \rightarrow Aşılar kapsüle göre yapılıyor.

Kimlerde ortaya çıkıyor?

- Normal insanlarda az (gençlerde)
- Çocuklarda ve 65 \uparrow çok
- Solunum yolu enf. yatkınlığı olanlarda
- Sant bulunularda
- HIV pozitif olmak
- Trauma geçirenlerde
- Kronik alkolizm
- Siroz (karacigerde bozukluk olunca immün sistemde bozukluk old. için)
- Diyabet (Tüm vücudu etkilediği için)
- Splenektomi (Dalaksız olmak)

(*) Aşılanması olmasına rağmen günümüzde önemli bir enfeksiyon.

(*) Sonbahar - kış \Rightarrow Üst solunum yolu enf. daha çok görüldüğü için

(*) En önemlileri kapsüllü bakteriler (*)

\hookrightarrow Fagositoza dirençli

(*) Mycobacterium tuberculosis de menenjit etkeni olabilir
(Koyu yazılmış) \hookrightarrow Menenjit %90 öldürücü

(*) Nöronlar iyileşmediği için o bölgede hasar kalıyor. \Rightarrow Bu yüzden acil doktora gidip tedaviye başlanmalı

Şant ⇒ katater'in başa uygulanması

Menenjit ⇒ Pia ve araknoid zarın inflamasyonu

BOS'a geçen bakteriler, bu bölgede immün sistem savunma mekanizmasını sayıflığından yararlanılarak hızla göğülür.

→ Sonuç olarak %10-60 arasında ölümcül hastalıklar

Ensefalomiyelit

MSS'i parankiminin enfeksiyonu sonucu

(*) Klinik ⇒ Ense setliği (en önemlisi)

Ciddi baş ağrısı
Bilinç bulanıklığı

İşıkkan kaama
Mide bulantısı
Kırmızı döküntüler

Ensefalit / Miyelit

Etkenleri ⇒ Bakteri

Virüs

Üst sol.
yolu
etkenler

Streptococcus
pneumoniae
N. meningitidis
H. influenza

3'ünü
bil

Enterovirüsler
Herpes virüs
Kabakulak virüsü

Toplum-
da
çok
sık
görül-
yor.

Manhar

3'ünün de aşısı
var.

Protozoonlar

3'ü
önemli

C. albicans
Aspergillus spp.
Cryptococcus neoformans

Toxoplasma gondii

Gübrelerle
gelen

Bakteriyel Menenjitler

— Üst solunum yolundaki flora bakterileri (göğünlükla etken)
bünymie düşüğünde enfeksiyona neden oluyor.

— Baş yaralanmaları

— Hastanede geciktirilen ameliyatlara (invasiv girişimler) ve şantlar

OPA =) Oral polio aşısı (ağızdan
damlatmayla)

S. pneumoniae aşısı

Kimlere yapılıyor? => Kronik solunum yolu h. olanlar
65+
HIV
Kanser
Nabil yap.
← İmmün yemeyiği olanlar
Bos'ta ilgili sıkıntıları olanlara

N. meningitidis aşısı (5 tipi var)

Haemophilus influenza aşısı (2, 4, 6 aylarda)

Tedavi => Bakterisidal olmalı (öldürü olanlar)
ilk başlangıçta kombine antibiyotik
kullanılır. (konunmayı genişletmek)
icm

Tuberkuloz menenjitli diğerlerine göre çok daha
agresif. Tedavisinde antituberkulozlar öldürücülüğü
ve sekal oranı yüksek

Viral Menenjitler

- Enterovirüsler (en çok bunlara bağlı)
- Kabakulak
- H. Simplex virüs

Polio aşısı => Çocuk felci aşısı (Bu yüzden Türkiye'de
enterovirüslere
bağı enfeksiyon
çok gelişmiyor)

İnsan enterovirüslerin hpleri

Paralitik poliomiyelit (çocuk felci)

Poliomiyelit = Çocuk felci (İmmünite sadece
1 hafta enfekte
olduğu icm
1 ayakla kusuk)

Asimetrik

Aşısı => İnaktif polio / Canlı
aşısı / aşıları oral } (Profilaksi)
Aşı

① Nijerye, Pakistan, Hindistan'da endemik

Kabakulak → Menenjitte ilerleyebiliyor.

Profilaksi (aşı)

H. simplex virüsleri

HS1 ⇒ Tedavisiz kaldıklarında öldürücü

↳ Tedavisinde asiklovir

Kuduz (Tedavisi yok) (Köpek, kurt, hırsı...) →

↳ Meningoensefalit yapıyor.

İnsanlardan çok hayvanlardan yakalanıyor.

Zoonetik

Yararın dennliği, salyanın mik. ⇒ Hızını belirleyen faktörler.

Her hücre etki eder.

— Fareler bulaşmıyor.

② Tamamen immünojenik

Belirtileri

tedavi ediliyor

5 günle - 1 yıla kadar bir sürede değişen

Başta ışınmasıyla

Ağızda köpüklenme
Sudan korkma

③ Hemen sabunlu suyla yıkanmalı! ①
(Dokuya geçmemesi için)
Hemen doktora gidilmeli!

Tedavisi

⇒ Yara iğine (hazır antikorlar)
 Immunglobulin ya da kuduz serumu (2)
 → aslında antikor ⇒ virüse bağlanarak nötralize ediyor.

(3) Aşılama

⇒ Hücre kökür aşılan

0, 3, 7, 14 ve 28. günler yapılmalı

(*) Bulaşma öncesi aşılama (0. 7. 28. gün)

- Veteriner hekimler
- Lab. personeli
- Sağlık çalışanları
- Evcil hay. ile temas edenler
- Doğa bitimleri ile uğraşanlar
- Mezbaha ve deri ile uğraşan personel
- Safarlara çıkanlar

Risk altında olan kişiler

MANTARLAR

C. albicans en çok karşımıza çıkan mantar
 sağlıklı insanlara hastalık yapmıyor (*)

Kuş gübresiyle (C. neoformans)

AIDS'lilerde kriptokoklar çok infeksiyon yapıyor.

Aspergillus küf mantarı

ProtozoonlarToxoplasma gondii

Hamilelerde ilk bakılan testlerden biri

kediyle bulaşma

Baran ekinde, sığır etiyle bulaşabiliyor

→ çiğ et yenmemeli (özellikle hamile kadınlar)

Kist hidahk

Köpeklerden geçen
Karaciğer ve beyinde hastalık yapıyor.